

# Management PPH

## Checklist proběhlého PPH

**WHO sign-out completed?**

Ano / Ne / NA

Byly všechny léky řádně předepsány a podány?

Ano / Ne / NA

### Zhodnocení rizika krvácení po PPH

Oxytocin podán nebo vyžadován?

Ano / Ne

Čas ukončení \_\_\_:\_\_\_

Vaginální tamponáda insitu?

Ano / Ne

Čas vyjmutí \_\_\_:\_\_\_

Bakriho balón insitu?

Ano / Ne

Čas vyjmutí \_\_\_:\_\_\_

Mohou být podány NSAID?

Ano / Ne / Nyní ne

**Plán tromboprolaxe?**

LMWH

Ano / Ne

čas první dávky \_\_\_:\_\_\_

TEDS

Ano / Ne

### Požadavky na následné monitorování:

Požadovaná úroveň následné péče

Úroveň 1

Úroveň 2

Úroveň 3

Požadována transfúze

Čas \_\_\_:\_\_\_

Poděj při Hb < \_\_\_\_\_

Požadována monitorace krevní ztráty?

Ano / Ne

Frekvence monitorování \_\_\_\_\_

Požadována monitorace močení

Ano / Ne

Frekvence monitorování \_\_\_\_\_

### PPH zajištěno

Ano / Ne / NA

Návrat krve do krevní banky

Ano / Ne / NA

Pokud byl protokol užit před 3 fází *nebo* nenastala 3. fáze, zdůvodněte:

### Does a Datix form need completing?

Pokud ano zaznamenej:

Datix form number

\_\_\_\_\_

Zodpovědná osoba kompletující Datix form

\_\_\_\_\_

### Does the case need highlighting to OBS Cymru Champion?

Ano / Ne

Byl PPH prodiskutován s pacientem?

Ano / Ne

Byl pacient **písemně informován**?

Ano / Ne

**Je třeba profést debriefing týmu?**

Ano / Ne

Vyplnil: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Čas: \_\_\_\_\_ Místo: \_\_\_\_\_

# Fáze 0

## Zhodnocení rizika PPH

Recentní hladina Hb = \_\_\_\_\_ Plt = \_\_\_\_\_ datum výsledků \_\_ / \_\_ / \_\_

Antenatální „zvýšené riziko“ při splnění alespoň 1 z následujících	Zaškrtni
Anémie nebo porucha srážlivosti krve (Hb <95, plt < 100)	
BMI <18 nebo >35 nebo počáteční váha < 55Kg	
≥ 5 vaginálních porodů	
Operace dělohy v anamnéze	
Poporodní krvácení v anamnéze >1L	
Mnohočetné těhotenství nebo EFW > 4.5 Kg	
Poruchy placentace	
Polyhydramnion	
Abrupce nebo antepartální krvácení	

Perinatální „zvýšené riziko“ při splnění alespoň 1 z následujících	Zaškrtni
Suspektní chorioamniitida / sepse	
Užití oxytocinu v průběhu porodu	
Prolongovaný porod	
Instrumentální porod	
Zadržení části plodového vejce	

### Monitoruj krevní ztrátu

**Pokud je žena ve zvýšeném riziku:**

She suitable for EI blood or 2 units Xmatch?

Ano / Ne

Vyžadován periferní žilní vstup?

Ano / Ne

### Aktivní přístup ke 3. době porodní

Vyplnil: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Čas: \_\_\_\_\_ Místo: \_\_\_\_\_

# Fáze 1

## krevní ztráta >500ml

Spontánní / instrumentální porod

### Volej o pomoc

Informuj vedoucí porodní asistentku

Jméno : \_\_\_\_\_

Přítomný personál

Jméno : \_\_\_\_\_

Odbornost : \_\_\_\_\_

Jméno : \_\_\_\_\_

Odbornost : \_\_\_\_\_

**Příchod**

datum: \_\_\_\_ čas: \_\_\_\_

**Příchod**

datum: \_\_\_\_ čas: \_\_\_\_

datum: \_\_\_\_ čas: \_\_\_\_

### Zajisti

	Vykonal	Podpis	Čas
krevní ztráta			
Observace			
Žilní vstup			

### Identifikuj příčinu krvácení - zaškrtni

Tonus

Trauma

Tkáň

Trombin

### Vykonej

	Vykonal	Podpis	Čas
Masáž uteru			
Aplikace Uterotonic			
Revize rodidel			
Vyprázdnění močového měchýře			
Revize dělohy			
Bimanuální komprese			

### Pokud krvácení zastaveno

Zaznamenej krevní ztrátu \_\_\_\_\_ ml

Vyplnil: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Čas: \_\_\_\_\_ Místo: \_\_\_\_\_

# Fáze 2

**Krevní ztráta >1000ml / klinická komplikace (např. abrupce) / porucha zákl. životních funkcí (TF>120, DF > 30, TK < 90/40, SpO2 <95%)**

Sopntánní /instrumentální porod

## Volej o pomoc

Porodník: \_\_\_\_\_

Čas příchodu:

Porodní asistentka: \_\_\_\_\_

Čas příchodu:

Anesteziolog: \_\_\_\_\_

Čas příchodu:

Sestra: \_\_\_\_\_

Čas příchodu:

Čas příchodu:

Další personál – jméno + odbornost

\_\_\_\_\_

Čas příchodu:

\_\_\_\_\_

Čas příchodu:

\_\_\_\_\_

Čas příchodu:

## Proved'

	Provedl (razítko)	podpis	čas
Měření krevního tlaku			
Sledování klinického stavu			
Založení 2. žilního přístupu a podání tekutin			
Bedside/ STATIM laboratorní testy tromboelastografie (ROTEM), Hb, laktát, fibrinogen, koagulace, krev. skupina, urea, kreatinin...			

## Opakovaně zhodnot' možné příčiny krvácení

4T: tonus/ trauma / tkáň / trombin

## Zahaj léčbu

	Provedl (razítko)	podpis	čas
Zkontroluj podaná uterotonika			
Podej k. tranexamovou (1g IV)			
Bimanuální komprese			
Zvaž podání ranitidinu			
Zavedení cévky, vyprázdnění MM			
Vyšetření urogenitálního traktu			
Ošetření urogenitálního traktu			
Kontrola placenty a plodových obalů			

Dojde-li k zástavě krvácení zajisti vyplnění protokolu o události a následnou péči a sledování

Vyplnil: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Čas: \_\_\_\_\_ Místo: \_\_\_\_\_

# Fáze 3

## Krevní ztráta >1500ml / pokračující klinické komplikace

**Transportuj pacientku na operační sál**

Krvácení vzniklé na operačním sále

Čas příjezdu na sál: \_\_\_\_\_

**Proved'**

	Provedl (razítko)	podpis	čas
Informuj tým o velikosti krevní ztráty			
Zahaj protokol pro masivní krvácení (MOH)			
Informuj vedoucího porodníka a anesteziologa			
Objednej transfúzní přípravky a krevní deriváty ev. konzultuj hematologa			

**Opakovaně zhodnot' možné příčiny krvácení**

4T: tonus/ trauma / tkáň / trombin

**Zahaj léčbu**

	Provedl (razítko)	podpis	čas
Zkontroluj podaná uterotonika (poslední starna) protokolu)			
Zvaž opakované podání k. tranexamové			
Zvaž chirurgický zásah			

Další přítomný personál – jméno + odbornost

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Čas příchodu:

Čas příchodu:

Čas příchodu:

Čas příchodu:

Čas příchodu:

**Dojde-li k zástavě krvácení zajisti vyplnění protokolu o události a následnou péči a sledování**

Vyplnil: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Čas: \_\_\_\_\_ Místo: \_\_\_\_\_





